



【FAX／0225-98-5597】

【TAL／0225-98-5596】

## 視察研修申込書

視察希望日時	・第一希望 令和 年 月 日 午後 時 分から ・第二希望 令和 年 月 日 午後 時 分から ・第三希望 令和 年 月 日 午後 時 分から (午前希望の場合は直接、問い合わせください。) 希望時間 概ね( )時間・分 程度
団体(代表者)	団体名 (代表者名 )
予定人数	人程度
担当者連絡先	【所属・氏名】 【電話番号】 【FAX番号】 【EMail】 【当日電話番号】 ※当日連絡がとれる携帯番号などお願いします。
視察部門	きゅうり ・ いちご ・ ミニトマト ・ 長ネギ (希望部門へ○を付けてください)
視察研修の目的	
視察先に聞きたいこと	
当日の行程	(該当するものに○) ・別紙のとおり →行程表を添付願います ・未定 →決定後、視察先にFAX願います

※視察研修時、参加者の名簿の提出をお願いいたします。